



CENTRE CULTUREL  
DE VERVIERS  
VOUS ÊTES AU CENTRE

# STAGE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du stage : \_\_\_\_\_

Pour enfants de ..... ans à ..... ans

Date : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

## Garderie :

Matin 8h-9h :  Oui  Non

Après-midi 16h-17h :  Oui  Non

Veillez entourer les jours concernés :

**LUNDI - MARDI - MERCREDI - JEUDI - VENDREDI**

## Participant :

Numéro de registre national de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable de l'enfant :  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse mail du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Modalité de paiement :

Merci d'effectuer le paiement sur le compte du Centre culturel de Verviers :  
BE07 3630 7622 5266 dès réception de la confirmation d'inscription par le  
CCV.

Vous pouvez également vous rendre dans nos bureaux ouvert de 13h à  
17h du lundi au vendredi.



# STAGE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Entourez les mentions utiles :

Je soussigné.e .....  
(père/mère/responsable) du participant

Autorise l'enfant susmentionné à retourner seul à pied après l'activité en question, le Centre culturel de Verviers étant ainsi déchargé de toute responsabilité concernant le trajet effectué par celui-ci

Oui

Non

Autorise le Centre culturel de Verviers à prendre les mesures d'urgence en cas de problèmes de santé

Oui

Non

Autorise le Centre culturel de Verviers à utiliser les photos prises à l'occasion de l'activité concernée pour sa promotion tant que l'asbl Centre culturel de Verviers est en exercice.

Oui

Non

Informations médicales du participants : (allergies, prises de médicaments, autres)

\_\_\_\_\_

Je souhaite recevoir une attestation fiscale

Oui

Non

## Attestation de Mutuelle :

Si vous le souhaitez, merci de remettre le document de votre mutuelle au Centre culturel de Verviers.

## Date et signature du responsable :